

Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung

für das Steuerungsgremium Psychiatrie/Sucht Friedrichshain-Kreuzberg

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Um eine passende Hilfe nach der Maßgabe der § 113 Abs. 1 und 2 Nr. 2 und Nr. 5, Abs. 3 i.V.m. §§ 78 und 81 SGB IX für mich zu finden und zu Beratungszwecken ist es erforderlich, dass die unten genannten Mitglieder des Steuerungsgremiums Psychiatrie/Sucht des Bezirks Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin Kenntnis von meinen persönlichen Daten, insbesondere zu meiner gesundheitlichen und sozialen Situation und zur geplanten Betreuungsform, erhalten.

Am Steuerungsgremium Psychiatrie/Sucht des Bezirkes Friedrichshain-Kreuzberg nehmen die nachfolgenden Mitglieder teil:

- die Psychiatriekoordinatorin Frau Probst und/oder die Suchthilfekoordinatorin Frau Kistmacher oder deren Vertretung
- eine Vertreterin/ein Vertreter des Teilhabefachdienstes des Bezirkes und ggf. anderer Bezirke
- eine Vertreterin/ein Vertreter des Sozialpsychiatrischen Dienstes
- eine Vertreterin/ein Vertreter des Vivantes Klinikum Am Urban
- die Vertreterinnen und Vertreter der Leistungserbringer der bezirklichen Pflichtversorgung

Träger:

- ADV gGmbH, vista gGmbH, Stiftung SPI, Impulse Berlin, Diakonisches Werk Berlin Stadtmitte e. V., Hiram Haus e. V.
- ajb gmbh, die reha, DRK, KommRum e. V., Integratives Beratungszentrum gGmbH, Internationaler Bund, LebensWelt gGmbH, Lebenswelten, Ostkreuz City gGmbH, Unionhilfswerk gGmbH, Vita e.V., M.e.G. und PROWO gGmbH, Neuhland, Schwulenberatung, ZIK gGmbH,

(*Anmerkung: Wer konkret am Steuerungsgremium teilnimmt, steht erst am Tag der Sitzung fest. Auf Wunsch werden Ihnen die Namen der Teilnehmerinnen und Teilnehmer sowie die vertretenen Institutionen mitgeteilt.)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer des Steuerungsgremiums Psychiatrie/Sucht über die Inhalte der für die Beratung erforderlichen ärztlichen, psychologischen oder sozialpsychiatrischen Gutachten informiert werden können und darüber beraten dürfen, um eine für mich geeignete Maßnahme nach § 113 Abs. 1 und 2 Nr. 2 und Nr. 5, Abs. 3 i.V.m. §§ 78 und 81 SGB IX zu finden.

Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin
Planungs- und Koordinierungsstelle Gesundheit



Alle Mitglieder unterliegen außerhalb des Steuerungsgremiums Psychiatrie/Sucht der Schweigepflicht und beachten den Datenschutz. Für die Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen sind alle Mitglieder des Steuerungsgremiums verpflichtet, die im Rahmen dieser Tätigkeit bekanntwerdenden Informationen streng vertraulich zu behandeln. Diese Verpflichtung wird mit Unterschrift bei der Teilnahme bestätigt.

An der Sitzung des Gremiums möchte ich selbst teilnehmen: ja nein

Auf die Nennung Ihres Namens kann in der Sitzung verzichtet werden. Nach Abschluss des Steuerungsgremiums erhält der Träger, welcher für die Betreuung ausgewählt wurde, Ihre personenbezogenen Daten.

Die vorliegende Erklärung, insbesondere die Entbindung der Schweigepflicht, kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum

Unterschrift der Klientin/des Klienten

ggf. Unterschrift rechtliche Betreuerin/
rechtlicher Betreuer